附件3

　**《鄂州市人民防空警报试鸣办法（征求意见稿）》听证参加人报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓  名  |   | 性别  |   | 年龄  |   |
| 政治面貌  |   | 籍贯  |   | \*身份证号码  |   |
| 文化程度  |   | 职称  |   |
| \*工作单位  |   | 职务  |   |
| 担任其他社会职务  |   |
| 单位地址  |   | 邮编  |   |
| 家庭地址  |   | 邮编  |   |
| \*联系方式  |   |
| 电子邮箱  |   |
| 基 本 意 见  |   |

　　填报说明：请如实填写本人信息，带\*的为必填项目。